

English version available upon request  
Please call (514) 765-7331

Les renseignements que vous allez fournir  
sont protégés et demeureront confidentiels

Une plainte peut être déposée par un usager ou son représentant. Toutefois, lorsque la plainte concerne un médecin, un dentiste, un pharmacien ou un résident, elle peut être déposée par toute autre personne. Cochez le statut de l'auteur de la plainte :

Usager                       Représentant                       Autre (précisez) : \_\_\_\_\_

**IDENTIFICATION DE L'USAGER**

Nom et prénom : \_\_\_\_\_ Tél. : Rés. \_\_\_\_\_ Bur. \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Lieu où l'usager peut être rejoint dans l'établissement (no de chambre/local) : \_\_\_\_\_

**IDENTIFICATION DU REPRÉSENTANT DE L'USAGER, LE CAS ÉCHÉANT**

Statut du représentant de l'usager :

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Titulaire de l'autorité parentale | <input type="checkbox"/> Conjoint       | <input type="checkbox"/> Personne qui démontre un intérêt particulier pour l'usager majeur inapte |
| <input type="checkbox"/> Tuteur                            | <input type="checkbox"/> Proche parent  |   |
| <input type="checkbox"/> Curateur privé                    | <input type="checkbox"/> Mandataire     |   |
| <input type="checkbox"/> Curateur public                   | <input type="checkbox"/> Héritier légal |   |

Nom et prénom : \_\_\_\_\_ Tél. : Rés. \_\_\_\_\_ Bur. \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_ Code postal : \_\_\_\_\_

Si l'usager est assisté dans la formulation de sa plainte, l'identification de la personne qui l'assiste est requise (ex. CAAP, organisme de défense, autres)

Nom : \_\_\_\_\_ Tél. : Rés. \_\_\_\_\_ Bur. \_\_\_\_\_

**IDENTIFICATION DE L'INSTANCE VISÉE PAR VOTRE PLAINTE**

(hôpital, CLSC, CHSLD...)

Nom de l'instance : \_\_\_\_\_

**QUEL EST LE MOTIF DE VOTRE PLAINTE? (si l'espace est insuffisant, veuillez compléter sur une feuille annexée)**

---

---

---

---

---

---

